



Unione di Comuni
valdarno e valdisieve

Comuni di Londa, Pelago, Pontassieve, Reggello,
Rufina, San Godenzo

RICHIESTA DUPLICATO per il tesserino di
**GUIDA TURISTICA/GUIDA
AMBIENTALE/ACCOMPAGNATORE
TURISTICO**

Versione febbraio 2014

Il/La sottoscritto/a			
cognome		nome	
luogo di nascita		provincia o stato estero di nascita	data di nascita
codice fiscale		cittadinanza	sexo <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
comune di residenza		provincia o stato estero di residenza	C.A.P.
via, viale, piazza, ecc.		numero civico	recapiti <i>indicarli dopo la sottoscrizione a pag. 3</i>
(per lo straniero) il/la sottoscritto/a dichiara	cittadinanza	permesso di soggiorno / carta di soggiorno n°	data di rilascio
	rilasciato da	valido fino al	rinnovato il (o estremi raccomandata)

chiede

il duplicato del tesserino di *
causa :

- Smarrimento** - di aver presentato denuncia presso
di.....in data
- Deterioramento**

* indicare se Guida Turistica, Guida Ambientale o Accompagnatore Turistico

ALLEGATI

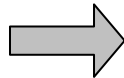
- 2 Foto formato tessera da presentare all'ufficio competente
- Copia del documento di identità del dichiarante in corso di validità
- ricevuta di pagamento dei diritti di istruttoria di € 40,00 sul c/c postale n. 8406236 intestato a “Unione di Comuni Valdarno e Valdisieve”
- copia del permesso di soggiorno (per i soli cittadini extracomunitari)
- in caso di deterioramento, allegare il tesserino deteriorato
- in caso di smarrimento, allegare la denuncia.
- copia del permesso di soggiorno (per i soli cittadini extracomunitari)

SOTTOSCRIZIONE

Il/La sottoscritto/a è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e la decadenza dai benefici ottenuti sulla base della dichiarazione non veritiera.

Autorizzo il Comune ad inoltrare eventuali comunicazioni al seguente indirizzo di Posta Elettronica Certificata

@ PEC



Sottoscritta dal Titolare

		@	
--	--	---	--